山东华宇工学院

教师专业实践（实践访学）考核鉴定表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 教研室 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | | 实践单位 |  | |
| 实践  岗位 |  | | | 实践  时间 | 年 月 日至 年 月 日  共 天 | | |
| 专业实践（实践访学）个人总结 | （可加附页）  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 实践  单位  评价 | 负责人签字（单位盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 院（中心）意见  （计划执行情况） | 部门负责人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

此表一式三份，所在部门、教务处、人事处各存一份，正反面打印。